

給与支払報告書(個人別明細書)

※ 区 分										※ 種 別										※ 整理番号										※																																																																															
支払を受ける者住所										(受給者番号)										(個人番号)										(役職名)																																																																															
										氏名										(フリガナ)																																																																																									
種 別										支 払 金 額										給 与 所 得 控 除 後 の 金 額 (調 整 控 除 後)										所得控除の額の合計額										源泉徴収税額																																																																					
										内 千 円 円										千 円 円										千 円 円 内 千 円 円										千 円 円																																																																					
(源泉)控除対象配偶者の有無等										配 偶 者 (特 別) 控 除 の 額										控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)										16歳未満扶養親族の数										障害者の数 (本人を除く。)										非居住者である親族の数																																																											
有 徒有 老人										千 円 円										特 定 老 人 其 他 人 徒 人 徒 人 徒 人										人										特 別 其 他 人 人 人										人 人 人																																																											
社会保険料等の金額										生命保険料の控除額										地震保険料の控除額										住宅借入金等特別控除の額																																																																															
内 千 円 円										千 円 円										千 円 円										千 円 円																																																																															
(摘要)																																																																																																													
生命保険料の金額の内訳										新生命保険料の金額										旧生命保険料の金額										介護医療保険料の金額										新個人年金保険料の金額										旧個人年金保険料の金額																																																											
円										円										円										円										円																																																																					
住宅借入金等特別控除適用数										居住開始年月日(1回目)										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										住宅借入金等年末残高(1回目)																																																																															
円										年 月 日										円										円																																																																															
住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日(2回目)										住宅借入金等特別控除区分(2回目)										住宅借入金等年末残高(2回目)																																																																															
円										年 月 日										円										円																																																																															
源泉特別控除対象配偶者										氏名										区 分										配偶者の合計所得										国民年金保険料等の金額										旧長期損害保険料の金額																																																											
円										円										円										円										円										円																																																											
個人番号										円										基礎控除の額										円										円										円																																																											
1										(フリガナ) 氏名										区 分										1										(フリガナ) 氏名										区 分										5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																																																	
個人番号										円										円										円										円										円																																																											
2										(フリガナ) 氏名										区 分										2										(フリガナ) 氏名										区 分										5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																																																	
個人番号										円										円										円										円										円																																																											
3										(フリガナ) 氏名										区 分										3										(フリガナ) 氏名										区 分																																																											
個人番号										円										円										円										円										円																																																											
4										(フリガナ) 氏名										区 分										4										(フリガナ) 氏名										区 分																																																											
個人番号										円										円										円										円										円																																																											
未成年者										乙 欄										本人が障害者										中途就・退職										受給者生年月日																																																																					
外国人										死亡退職										災害者										寡婦										ひとり親										勤労学生										就職										退職										元号										年 月 日																			
円										円										円										円										円										円										円										円										円										円										円									
支 払 者										個人番号又は法人番号										(右詰で記載してください。)																																																																																									
住所(居所)又は所在地																																																																																																													
氏名又は名称																																																																																																													
電話番号																																																																																																													

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。「支払者」の欄に社印・代表者印等の押印をしないでください。

+

訂正する場合は二重線で抹消してください。

+

(市区町村提出用)